

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ярославский государственный педагогический университет им. К.Д. Ушинского»
Лицензия на право ведения образовательной деятельности № 2284 от 22.07.2016, выданная Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки
Свидетельство о государственной аккредитации № 2989 от 20.02.2019, выданное Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки

Ректору ЯГПУ им.К.Д.Ушинского
Груздеву М. В.

от

Фамилия: _____

Гражданство: _____

Имя: _____

Документ удостоверяющий личность: _____

Отчество: _____

Дата рождения: _____

серия: _____ № _____

Когда и кем выдан: _____

Место рождения: _____

Почтовый адрес и (или)

электронный адрес: _____

Телефон: _____

Заявление

Даю согласие на моё зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

| № п.п. | Направление подготовки / профиль (специальности) | Форма обучения* | Основание приема** |
|--------|--|-----------------|--------------------|
| 1 | | | |

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: заочная, очная, очно-заочная.

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание приема: на места в пределах особой квоты; на места в пределах целевой квоты; на места в рамках контрольных цифр за вычетом особой квоты и целевой квоты; по договору об образовании.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить оригинал документа установленного образца (при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот);
- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398) (далее - соответственно медицинские осмотры, постановление N 697).

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот, подтверждаю отсутствие действительных (не отозванных) заявлений о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

"__" _____ 20__ г.

(Подпись)